

<b>Perustiedot</b>
<b>Päivämäärä:</b> 26.2.2024
<b>Yksikkö:</b> Ilmari Helanderin säätiö, Haagan Helander-koti, <b>Hellä- ja Helmi-kodit</b>
<b>Yhteystiedot:</b> Mäkipellontie 22 C, 00320 Helsinki
<b>Y-tunnus:</b> 0116461-3
<b>Käynnin tarkoitus:</b> Ennalta ilmoittamaton tarkastuskäynti
<b>Edellinen tarkastuskäynti pvm. (esitetyt kehittämistoimenpiteet ja tilanne):</b> Hellä-koti 15.3.2023: Tuottajan tulee järjestää palvelutalon asiakkaille omat turvahälytyskäytännöt. Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö seuraa asiakasturvallisuuden kehittymistä ja varmistamista yöaikaan. Seuranta 31.5.2023. Helmi-koti 19.4.2023: ei jatkotoimenpiteitä
<b>Yksikön palvelumuoto:</b> Ympärivuorokautinen palveluasuminen <input checked="" type="checkbox"/> Laitoshoito <input type="checkbox"/>
<b>Yksikön asiakasprofiili:</b> Ikääntyneet suomenkieliset
<b>Yksikön asiakaspaikka- ja asiakasmäärä, hyvinvointialueet</b> Hellä-koti 15, paikalla 13 asiakasta, kaikki helsinkiläisiä. Helmi-koti: 12, paikalla 12 asiakasta, kaikki helsinkiläisiä  Helmi-kotia ollaan siirtämässä Helander Maunulaan 8.5.2024
<b>Yksikön vastuhenkilö:</b> Palvelutalon johtaja Susannah Rohde-Nielsen puh. 050 532 4936 susannah.rohde-nielsen@helander-kodit.fi
<b>Yksikön lähiesihenkilö:</b> Palvelutalon johtaja Susannah Rohde-Nielsen
<b>Tarkastuskäynnillä läsnä:</b> Yksikön edustajat: Palvelutalon johtaja ja sairaanhoitaja
Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikön edustajat: erityissuunnittelijat

1. Henkilöstö	
Henkilöstörakenne ammattiryhmittäin (ajantasainen henkilöstöluettelo)	Määrä
Sairaanhoitaja/terveydenhoitaja	1 koko talossa
Lähihoitaja	Hellä 7 Helmi 6
Hoiva-avustaja	Hellä 1 Helmi 2
Kuntoutushenkilöstö Fysioterapeutti	1 koko talossa
Tukipalveluhenkilöstö Hoitoapulainen vastaa ryhmäkodeissa siivouksesta ja asukkaiden pyykkihuollosta.	Hellä 1 Helmi 1

<p>Muu, mikä? Asukkaiden lakanapyykeistä huolehtii Korson pesulapalvelu. Ateriat tulevat yksikköön talon omasta keittiöstä (oma keittiöhenkilökunta). Talossa omat laitoshuoltajat, jotka huolehtivat siivouksesta.</p>				
<b>Työntekijämäärä ammattiryhmittäin tarkastuspäivänä</b>		<b>Määrä vuorossa</b>		
Ammattiryhmä <b>Hellä-koti</b>	Aamu	Väli	Ilta	Yö
Sote-koulutettu henkilöstö	3		2	1
Kuntoutushenkilöstö				
Muu henkilöstö (esim. hoiva-avustajat, opiskelijat tms.)				
hoiva-avustaja	1			
Ih-opiskelija	1			
Tukipalveluhenkilöstö				
Hoitoapulainen,	1			
<b>Alihankkijat ja näiden valvonta</b> (mm. ateriat, fysioterapia, siivous)				
Lakanapyykit pesulapalveluna Korson pesulapalvelu.				
<b>Henkilöstötilanne</b> (rekrytointi, avoimet tehtävät, vaihtuvuus)				
<p>Haastateltu henkilöstö kertoi henkilöstötilanteen olevan haastava. Koko talossa on yksi sairaanhoitaja. Aiemmat tiimivastaavat lähtivät talosta viime vuoden puolella, mutta uusia sairaanhoitajia ei ole saatu rekrytoitua. Talon johtaja kertoi myös sairaanhoitajarekrytointin olevan haastavaa, rekrytointia on tehty aktiivisesti uuden johtajan aloittamisesta elokuusta lähtien. Lähihoitajien tilanne on parempi, yksikköön on saatu rekrytoitua työntekijöitä ja Helmi-kodissa työskentelee pitkään yksikössä olleita hoitajia.</p>				
<b>Sijaiset</b> (mitä kautta hankitaan, ovatko pitkäaikaisia, kuinka paljon tarvitaan)				
<p>Talon johtaja vastaa sijaishankinnasta. Yksiköllä on omia sijaisia, joita ensisijaisesti käytetään puutostilanteissa. Tarvittaessa sijaisia hankitaan Medipowerin kautta. Myös oma henkilöstö saa tehdä ylitöitä halutessaan.</p>				
<b>Hoitohenkilöstömitoitus</b> (kopiot 6 viikon työvuorototeumasta)				
<p>Henkilöstömitoitusta tarkasteltiin kuuden viikon (8.1.2024-18.2.2024) toteutuneiden työvuorojen kautta.</p> <p>THL:n laskentakaavan mukaisesti laskettuna Hellä-kodissa toteutunut henkilöstömitoitus oli 0,83 läsnä olevan asiakasmäärän ollessa 13.</p> <p>Helmi-kodissa toteutunut henkilöstömitoitus oli 0,71 läsnä olevan asiakasmäärän ollessa 12.</p>				

Perehdyttäminen	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjallinen perehdytysmissuunnitelma tehty (sis. mm. tietosuoja- ja tietoturvakoulutukset)	Kyllä	Sairaanhoitaja ja lähihoitaja perehdyttää uuden työntekijän. Uusi työntekijä työskentelee yksikön työntekijän työparina ensimmäiset työvuorot.	

Perehdytys arvioidaan yhdessä perehdytettävän kanssa (sis. esim. esihenkilön osuuden, vastuualueet)	Kyllä	Käytössä on perehdytyslomake, jota käytetään perehdytyksen tukena. Lääkehoidossa on olemassa perehdytyslomake, lisäksi lääkehoidon perehdytykseen sisältyy näyttöjen antaminen	
Muut huomiot:	-		

<b>Koulutus</b>	<b>Miten toteutuu?</b>	
Koulutussuunnitelma -suunnitellut koulutukset kuluvalle/ tulevalle vuodelle - sisällössä huomioitu yksikön asiakasprofiilin mukainen erityisosaaminen	Yksikössä painotetaan muistiosaamista koulutuksissa. Tulossa on Ulla Eloniemi-Sulkavan Ihmiskeskeinen kohtaaminen -koulutus henkilöstölle.  Palvelutalon johtajan lisäys: Lisäksi syksyllä on tulossa ensiapu-, sekä paloturvallisuuskoulutus.	
Työntekijöiden osaamista ja koulutustarpeita arvioidaan vuosittain käytävissä kehityskeskusteluissa	Talon johtaja pitää kehityskeskustelut, jotka olivat käynnissä tarkastuskäynnin ajankohtana.	
Muut huomiot:	-	
<b>Tiedonkulku</b>	<b>Miten toteutuu?</b>	
Asiakastyöhön liittyvän tiedon siirto (tiedottaminen ja tiedottamisen tavat, asiakastiedon turvallinen käsittely)	Asiakastyössä käytetään asiakastietojärjestelmä Hilkan viestintää. Vuoron vaihdoissa pidetään suullinen raportti.	
Yksikössä on sovitut ja säännölliset työpaikkakokoukset (muistiot laaditaan, kokouksen vastuhenkilöt ym.)	Yksikössä pidetään kerran viikossa tiimipalaveri, josta tehdään muistio. Muistio on henkilöstön luettavissa toimiston pöydällä,  Palvelutalon johtajan lisäys: Muistio lähetetään lisäksi työntekijöille luettavaksi Hilka-asiakastietojärjestelmän viestitoiminnon kautta.	
Muut huomiot:	-	
<b>Yksikön vaara- ja haittatapahtumat*</b>	<b>Määrä</b>	<b>Miten toteutuu? (tapahtuman tyyppi, vakavuus, läheltä piti -tilanteet jne.)</b>
Ilmoitusten kokonaismäärä	9	Kaikki ilmoitukset olivat lääkepoikkeamia
Asukkaisiin kohdistuneet (tapahtui asiakkaalle, läheltä piti)	9	8 tapahtui asiakkaalle, 1 läheltä piti
Lääkepoikkeamat	9	Lääke antamatta, väärä lääke, väärä annos
Ilmoitusmenettelyn prosessi (käsittely, seuranta, raportointi, korjaavat toimenpiteet)	Yksikössä on käytössä poikkeamista ja läheltä piti -ilmoituslomake, jonka henkilöstö täyttää. Ilmoitukset käsitellään talon johtajan kanssa ja yhdessä sovitaan korjaavat toimenpiteet.	

Muut huomiot:	Yksikön vaara- ja häiriötapauksia tarkasteltiin 1.7.-31.12.2023 ajalta.  <i>Lääkepoikkeamailmoitusten määrä on suhteellisen pieni puolen vuoden seurantajaksolla. Muista asiakkaisiin kohdistuneista vaara- ja uhkatilanteista ei ollut yhtään ilmoitusta. Asiasta on hyvä keskustella seuraavissa henkilöstöpalaverissa, käydä yhteisesti läpi työntekijän ilmoitusvelvollisuutta kaikista asiakasturvallisuutta vaarantavista epäkohdista ja tapahtumista sekä yksikön ohjeistus ilmoituksen teosta.</i>  Palvelutalon johtajan lisäys: Poikkeamien sisällöstä ja tekemisestä on käyty keskustelu palaverin yhteydessä.
---------------	--

\*ajankohdan mukaan: tammikuu-kesäkuu tai heinäkuu-joulukuu

### Työntekijän ilmoitusvelvollisuus

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 29 § ja 30 §

Onko ilmoitusvelvollisuus ohjeistettu ja käyty läpi henkilöstön kanssa? Miten ilmoitukset käsitellään? Sisältyykö perehdytykseen?

Hoitohenkilökunnalle on ilmoitusvelvollisuus tuttu, yksikössä on keskusteltu kaltoinkohtelusta ja siitä ilmoittamisesta.

*Laki sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta edellyttää, että palveluntuottajan on tiedotettava henkilöstölleen ilmoitusvelvollisuudesta ja sen sisällöstä. Ilmoitusvelvollisuutta ja siihen liittyvää ohjeistusta on hyvä käsitellä säännöllisesti työyhteisökokouksissa henkilöstön kanssa ja uusien työntekijöiden perehdytyksessä.*

Saattohoito	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Saattohoito-osaaminen yksikössä (esim. saattohoitokoulutus)	Kyllä	Henkilöstö on suorittanut THL:n saattohoitopassi-koulutusta.	
Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja vainajan laittamisesta ja henkilöstö on siihen perehtynyt	Ei	Tarkastuskäynnillä yksikössä ei ollut kirjallista ohjetta saatavilla.  Palvelutalon johtajan lisäys: Yksikössä on kirjallinen ohje saattohoidon toteuttamisesta ja vainajan laitosta. Työntekijät ovat kuitanneet lukeneensa ohjeen.	
Sovitut käytänteet asukkaana kuoleman jälkeisistä toimintatavoista	Kyllä		

## 2. Yksikön toiminta ja hoito

Oma- ja valvontasuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä		
Vastuuhenkilön hyväksymä ja päiväämä	Kyllä	Johtajan allekirjoittama 7.9.2023	
Asiakkaiden/ omaisten / läheisten saatavilla	Kyllä	Hellä-kodin kansliassa oli saatavilla vanha 1.3.2023. Talon aulassa oli kaikille saatavilla päivitetty oma- ja valvontasuunnitelma.	

Henkilöstö osallistunut laadintaan/ päivittämiseen	Ei		
<b>Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutuminen</b>	<b>Kyllä/ Ei/ Osittain</b>	<b>Miten toteutuu</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä</b>
Yksikössä varmistetaan asiakkaan itsemääräämisoikeuteen liittyvien asioiden toteutuminen	Kyllä	Yksikössä pidetään tuokioita asukkailla asukkaiden toiveiden mukaan, esimerkiksi viedään kahville alakerran ravintolaan, laitetaan papiljotteja ja lakataan kynsiä.  Palvelutalon johtajan lisäys: Yksikössä on aktiivisen arjen kehittäjän järjestämää aktiviteettitoimintaa vähintään kerran viikossa. Lisäksi fysioterapeutti pitää yksikössä tuolijumppaa kerran viikossa. Henkilökunta on ohjeistettu pitämään aktiviteettia muina päivinä ja muistutettu, että kaikki aktiviteetit tulee kirjata, sekä myös kieltäytymiset.	
Onko laadittu ohjeistus asiakkaan liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä ja onko henkilöstö perehtynyt siihen?	Ei	Tarkastuskäynnillä yksikössä ei ollut kirjallista ohjetta henkilöstön saatavilla.  Palvelutalon johtajan lisäys: Yksikköön on laadittu ohje rajoitustoimenpiteiden käytöstä ja seuraamisesta.	<i>Yksikön omavalvontasuunnitelmassa on kirjattuna asiakkaan itsemääräämisoikeuden tukemisesta ja rajoittamisesta, tuottajan on hyvä tehdä kirjallinen ohjeistus henkilöstölle rajoitustoimenpiteistä.</i>
Asiakkaan itsemääräämisoikeuden rajoittamisesta on kirjattu hoitosuunnitelmaan (huom. tarkastellut suunnitelmat)	Osittain	Haastateltu hoitohenkilöstö kertoi, että osa kirjataan, mutta päivittäin ei tule aina kirjattua. Arviointia on hyvä lisätä ja tehdä päivittäin ja kirjata.	<i>Rajoittamispäätös kirjataan osana hoitosuunnitelmaa. Asiakirjoihin tulee tehdä merkinnät myös rajoituksen aikaisesta voinnin seurannasta sekä tarveharkinnasta. (Valvira, itsemääräämisoikeuden rajoittaminen sosiaali- ja terveydenhuollossa)</i>
Keskustellaanko asiakkaan ja omaisen kanssa liikkumista rajoittavien välineiden käytöstä?	Kyllä		
Lääkärin kirjallinen lupa liikkumisen rajoittamiselle	Kyllä	Palvelutalon johtajan lisäys: Päivitetään kolmen kuukauden välein.	
Rajoittamisvälineen käytön arviointi ja seuranta (prosessi, säännöllisyys, kirjataanko, kuka vastaa?)	Osittain		
Muut huomiot:	Yksikössä oli tarkastuskäynnillä käytössä haaravöitä, sängynlaitoja ja hygienihaalari öisin.		
<b>Asukkaiden merkityksellisen arjen, elämän ja osallisuuden tukeminen</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Onko yksikössä asukkaiden ja läheisten saatavilla kirjallinen tapahtumakalenteri ja –suunnitelma asukas-toiminnalle (päivä-, viikko- ja vuosisuunnitelma, kuka vastaa suunnittelusta)?</b></li> </ul> <p>Yksikössä ei ole asukkaiden ja omaisten saatavilla kirjallista tapahtumakalenteria. Hoitajat pitävät arjessa pieniä tuokioita asukkailla. Asiakkaille tarjotaan mahdollisuutta osallistua palvelutalon tapahtumiin ja käydä talon ravintolassa.</p>			

Palvelutalon johtajan lisäys:

Aktiivisen arjen kehittäjä on laatinut yksiköihin viikkokalenterin. Aktiivisen arjen kehittäjä järjestää yksikössä viikoittain aktiiviteettia ja fysioterapeutin toimesta on viikoittainen tuolijumppa. Henkilökunta on ohjeistettu pitämään aktiiviteettia päivittäin.

- **Sisältääkö yksikön toiminta säännölliset asukaskokoukset ja ulkoilumahdollisuudet** (kuvaile, miten)?

Asukaskokouksissa ei ole pidetty, asukkaiden kanssa keskustellaan arjessa heidän toiveistaan. Asukkaiden kanssa ulkoillaan sään mukaan, myös ryhmäkotien parvekkeita hyödynnetään.

- **Miten asukas- ja omaispalautteet käydään läpi ja miten toimintaa kehitetään niiden pohjalta?**

Omaislausely on toteutettu yksikössä ja toimintaa pyritään kehittämään niiden pohjalta.

### Hoitotyön suunnitelma, asiakaskirjaaminen ja RAI

Tarkastellut hoitotyön suunnitelmat	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Vastuuhoitaja nimetty	Kyllä		
Hoitotyön suunnitelma on arvioitu ja päivätty enintään 6kk sitten	Kyllä		
Sisältää asiakkaan tarpeenmukaiset ja konkreettiset tavoitteet ja keinot	Kyllä		
Asiakkaan omat toiveet ja tavoitteet hoidosta huomioitu	Kyllä		
Ajantasaisia RAI- mittareita on hyödynnetty hoidon suunnitteluun ja arviointiin	Ei		<i>RAI-mittaristoa tulee hyödyntää hoitosuunnitelmissa ja niiden arvioinneissa.</i>
Ennakoiva hoitosuunnitelma laadittu (hoitolinjaukset)	Kyllä	Kaikissa tarkastelluissa hoitosuunnitelmissa huomioitu hoitotahto	
Muut huomiot:	Yksiköstä valittiin sattumanvaraisesti kolmen asiakkaan hoitosuunnitelmat tarkasteluun. Kaikilla tarkastelluilla asiakkailla suunnitelmat olivat voimassa ja arvioitu edeltävän kuuden kuukauden aikana. Suunnitelmat oli koostettu lähtötilanne-tavoite-keinot periaatteella. Mittarit ja arviot puuttuivat laadituista suunnitelmista.		
Tarkastellut asiakaskirjaukset	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Kirjaaminen toteutuu jokaisessa vuorossa	Kyllä		
Sisältö on asiakkaan tilaa ja toimintaa kuvailevaa ja arvioivaa	Osittain		
Kirjaukset vastaavat hoitosuunnitelman tavoitteita ja keinoja	Osittain	Kirjaukset niukkoja, enemmän hoitajan tekemiä toimia kuvaavia.	<i>Tärkeää peilata laadittua hoitosuunnitelmaa, sinne laadittuja tavoitteita ja keinoja sekä arvioida niitä.</i>
Asiakkaan mielentila ja oma näkemys hoidosta on kirjattu	Ei	Kirjaukset niukkoja, asukkaan omaa näkemystä, mielialaa ei ollut löydettävissä tarkastelluissa kirjauksissa.	<i>Tärkeää on kirjata asukkaan mielialaa, toiveita ja kokemuksia. Kirjauksissa tulee peilata laadittua hoitosuunnitelmaa ja arvioida sitä päivittäiskirjauksissa.</i>

Arjen aktiviteeteistä mm. ulkoiluista ja vierailuista on kirjattu	Ei/osittain	Hyvin vähän kirjattu arjen aktiviteeteistä mitään. Ulkoilusta ei ollut yhtään kirjausta. Omaisen vierailusta kirjattuna muutama merkintä.	<i>Arjen aktiviteettien esiintuominen ja näkyväksi tekeminen asukas-kohtaisesti tulee tuoda esille. Myös jos asukas kieltäytyy tarjotusta ulkoilusta/virikkeestä tulee kirjata</i>
Muut huomiot:	<p>Päivittäistä kirjaamista tarkasteltiin kolmen sattumanvaraisen asiakkaan kohdalta noin viikon ajalta. Päivittäinen kirjaaminen oli säännöllistä ja toteutui vuorokohtaisesti. Kirjaaminen oli melko niukkaa, sekä enemmän hoitajan toimia kuvaavaa. Kirjaamisen kehittämisessä hyvä nostaa asukas vielä enemmän keskiöön.</p> <p><i>Päivittäiskirjaus merkinnöistä tulee selvittää, miten hoitotyön suunnitelman keinot ja tavoitteet ovat toteutuneet asiakkaan toiminnassa ja miten ne ovat vaikuttaneet. Tärkeää on kirjata myös asiakkaan omat mielipiteet, toiveet, tavoitteet ja kokemukset eri toimintoihin ja tapahtumiin liittyen. Asiakkaasta kirjataan arvioivaa ja kuvailevaa tekstiä ja tavoitteena on kirjaaminen mahdollisimman nopeasti toteutumisen jälkeen (= reaaliaikainen kirjaaminen).</i></p> <p>Palvelutalon johtajan lisäys: Päivittäiskirjauksien sisällöstä ohjeistettu henkilökuntaa. Muistutettu myös esim. Aktiviteettikirjauksien, asiakkaan voinnin ja terveydentilan muutosten, sekä rajoitustoimenpiteiden tärkeydestä. Henkilökuntaa muistutettu, että RAI:n tulee näkyä hoitosuunnitelmissa.</p>		
<b>Yksikön RAI-arviointitoiminta</b>	<b>Miten toteutuu</b>		
Yksikön käyttämä RAI-väline (LTC, iRAI-LTCF, HC, iRAI-HC)	RAI-HC		
Miten varmistetaan hoitajien arviointiosaamista ja arviointien ajantasaista toteutumista?	Viimeisimmän tarkastelujakson aikana (6kk) RAI-arvioituja asiakkaita yhteensä Hellä-koti 12, Helmi-koti 11 (2023_X EasyRAIder THL)		
Miten vahvistetaan asiakkaan osallisuutta omaan arviointiinsa ja hoitonsa suunnitteluun? (RAI-arvioinnin aikana tehdään alustavaa hoidon suunnittelua yhdessä asiakkaan kanssa keskustellen)	Asiakkaita osallistetaan haastattelemalla ja tekemällä mittauksia. Osallistaminen on kuitenkin vielä vähäistä, mutta RAI:n hyödyntämistä ja osaamista kehitetään yksiköissä.		

### 3. Lääkäripalvelut

**Yksikön lääkäripalvelujen tuottaja:**

Terveystalo

**Yksikön palaute lääkäripalveluista:**

Yhteistyö on toiminut lääkärin kanssa.

### 4. Lääkehoito- ja lääkehuolto

Lääkehoitosuunnitelma	Kyllä/ Ei/ Osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yksikkö- tai talokohtainen	Kyllä		
Enintään 12 kuukautta vanha	Kyllä	5.10.2023	
Lääkärin allekirjoittama	Kyllä		

Hoitajien saatavilla lääkehoitotilassa	Kyllä	Lukukuittaus hoitajille	
<b>Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan</b>	<b>Kyllä/ Ei/ Osittain</b>	<b>Huomiot</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä</b>
Lupaprosessi (huomioitava esim. sähköiset luvat sekä lupaprosessin vastuuhenkilö)	Kyllä		
Ohjeistus lääkepoikkeamati-lanteisiin ja riskeihin	Kyllä		
Lääkkeiden käsittely ja säilytys on kuvattu ja vastaa käytänteitä	Kyllä		

<b>Voimassa olevat lääkeluvat</b>	<b>Määrä (kpl)</b>	<b>Huomiot</b>
Vakituiset hoitajat (Sh ja Lh)	1 + 5	
Sijaiset	1	
Mahdolliset rajatut lääkeluvat (esim. hoiva-avustaja)	0	
Lupaprosessissa olevat	0	
<b>Voimassa olevat lääkeluvat</b>	<b>Kyllä/ Ei/ Osittain</b>	<b>Edellyttää toimenpiteitä</b>
Koontilista lääkeluvallista nähtävillä, ajantasainen	Osittain	<i>Henkilöstön vaihtuvuus huomioiden Ostopalvelut ja laadunhallinta -yksikkö suosittelee koontilistan jatkuvaa päivitystä.</i>
Lupa sisältää teoria- ja lääkelaskuosion sekä tarvittavat osaamisen näytöt (tarkistetaan satunnaisotannalla)	Kyllä	Teoria ja lääkelaskut suoritetaan ProEdussa, jonka jälkeen sairaanhoitaja ottaa osaamisen näytöt vastaan.
Muut huomiot:	-	



**5. Yhteenveto ja erityiset huomiot**

Yleissiisteys ja tilojen hygienia	kyllä/ ei / osittain	Huomiot	Edellyttää toimenpiteitä
Yhteisten tilojen viihtyisyys, kodinomaisuus ja siisteys	Kyllä		
Tilojen turvallisuus ja esteettömyys	Kyllä		
Muut huomiot: -			
<b>Yhteenveto</b> (Olenneiset myönteiset ja kehitettävät asiat, tuottajalle annettu ohjaus, tarkastuskäynnin havainnot, muut erityiset huomiot)			
<p>Ilmari Helanderin Haagan Helander-koti sijaitsee Etelä-Haagan rauhallisella pienkerrosalueella. Helander-kodissa on Hellä-koti ja Helmi-koti, jotka ovat ympärivuorokautisen palveluasumisen ryhmäkoteja. Helmi-koti on 13-paikkainen ryhmäkoti, joka muutetaan Maunulan Helander-kotiin kevään 2024 aikana. Hellä-koti on 15-paikkainen ja sen lähes kaikki huoneet ovat yhden hengen huoneita, joissa on oma wc ja suihku. Yhteisiä tiloina ovat ruokailu- ja tv-tila sekä parveke. Asiakkaat voivat käyttää Haagan Helander-kodin yhteisiä palveluja esimerkiksi palvelutalossa järjestettävät aktiviteetit ja tapahtumat.</p> <p>Tarkastuskäynti tehtiin Hellä-kotiin iltapäivällä, jolloin asukkaat istuivat yhteisissä tiloissa lounastamassa, jossa tunnelma oli viihtyisä ja kotoisa. Vierailijat otettiin ystävällisesti vastaan.</p> <p>Hellä- ja Helmi-kotien henkilöstötilanne on ollut haasteellinen ja sairaanhoitajan rekrytointi on aktiivisesti käynnissä. Henkilöstössä on kuitenkin yksikössä pitkään työskennelleitä vakituisia hoitajia sekä omia keikkalaisia. Molempien ryhmäkotien toteutunut henkilöstömitoitus oli hyvä tarkastetulla kuuden viikon jaksolla.</p> <p>Tarkasteltiin kolmen sattumavaraisesti otetun asiakkaan hoitosuunnitelmaa ja viikon kirjauksia. RAI arviointien hyödyntäminen tulee ottaa mukaan laadittaessa asukkaan hoitotyönsuunnitelmia.</p> <p>Päivittäiskirjausta hyvä edelleen kehittää niin, että asukkaan omat mielipiteet, toiveet, tavoitteet ja kokemukset eri toimintoihin ja tapahtumiin liittyen tulevat esille. Lisäksi päivittäiskirjauksissa tulee ottaa huomioon asukkaalle laadittu hoitotyönsuunnitelma ja arvioida siitä päivittäin.</p>			
<b>Jatkotoimenpiteet:</b>			
Ei suunniteltuja jatkotoimenpiteitä.			